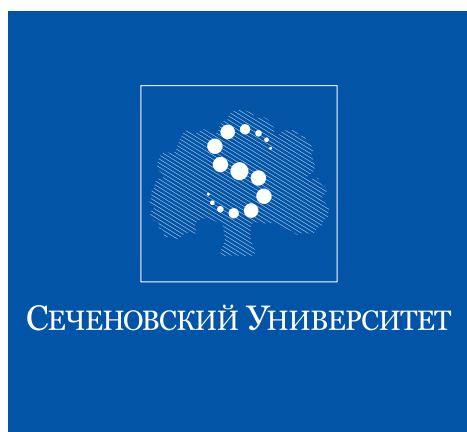




Сеченовские ВЕСТИ

1 апреля 2017 г.

WWW.SECHENOV.RU

ИЗДАЕТСЯ С 18 ФЕВРАЛЯ 1931 ГОДА, № 4 (65)

ТЕМА НОМЕРА: МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ – 2017

КАДРЫ

Студентов «Медицины будущего»
ждет работа в университете

НАУКА И ПРАКТИКА

Операция на сердце: механический протез
заменяет клапаном из собственного
перикарда пациента

ИНТЕГРАЦИЯ

Сеченовский университет
меняется и движется вперед

НАВСТРЕЧУ «МЕДОБРУ-2017»

Качество образования в равной степени зависит от двух
составляющих – уровня преподавания и мотивации



4 апреля 2017 года на площадке Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовского университета) стартует **Общероссийская конференция с международным участием «Неделя медицинского образования в России»**.

В этом году мероприятие пройдет восьмой раз, что свидетельствует о его востребованности профессиональным сообществом. К тому же с каждым годом растет его значимость и масштабность: если раньше это была двухдневная конференция, то в 2016 г. она приобрела недельный формат. Так будет и в этом году – в течение четырех дней ее участники и гости будут обсуждать актуальные вопросы совершенствования профессионального медицинского образования, знакомиться с перспективными программами и передовым опытом.

Организаторами мероприятия по традиции выступают Министерство здравоохранения РФ, Координационный совет по области образования «Здравоохранение и медицинские науки», Ассоциация «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений», Сеченовский университет и Общероссийская общественная организация «Медицинская лига России».

Перед восьмым форумом с ректором Сеченовского университета академиком Петром

Глыбочко встретился обозреватель «Медицинской газеты» Алексей Папырин.

– Петр Витальевич, вы согласны с оценками экспертов, считающих, что конференция становится площадкой, на которой формируется новый подход к медицинскому образованию, его будущее?

– По сути, в рамках конференции ведется работа, направленная на исполнение указа Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» в части повышения уровня квалификации медицинских специалистов. Это направление очень объемно, и с каждым годом перед нами встают новые задачи. Участникам «Недели медицинского образования – 2017» предстоит обсудить вопросы качества преподавания в профильных вузах, уровень знаний и навыков, которыми обладают выпускники. Также наметить точки роста, которые дадут стимул к дальнейшему развитию, определить инновационные подходы к формированию траектории профессионального роста медицинских специалистов. Так что в этом году работа предстоит большая, и чтобы конструктивно подойти к решению ключевых вопросов, организаторы мероприятия обозначили ряд направлений, к обсуждению которых и приглашают присоединиться медицинское сообщество.

– Одной из очень перспективных форм повышения качества образования в Первом меде стали школы мастерства. Почему выпускники их стали очень востребованными в российских клиниках?

– На наш взгляд, качество образования в равной степени зависит от двух составляющих – уровня преподавания и мотивации обучающегося к получению знаний и развитию практических навыков. В связи с этим системой менеджмента качества Сеченовского университета предусмотрено, что в зависимости от того, как обучается группа студентов, оценивается качество работы преподавателя. Это происходит через эффективный контракт и централизованное тестирование.

Студенты, в свою очередь, понимают, что, помимо государственной стипендии, они могут получать дополнительные бонусы в ходе обучения. В частности, поступить в школы мастерства, получить повышенную стипендию, участвовать в общественной жизни и спортивных мероприятиях, волонтерском движении и т. п. Это помогает и при поиске работы, в планировании профессиональной карьеры. Если все вышесказанное указать в резюме или портфолио, то при прочих равных работодатель отдаст предпочтение наиболее активному, заинтересованному и перспективному молодому специалисту.

Окончание на с. 3

СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ: НОВЫЙ ЛОГОТИП, НОВЫЕ ПОДХОДЫ



Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет) объявляет о старте кампании по ребрендингу, направленной на создание нового корпоративного стиля, отражающего инновационные подходы к стратегическим направлениям развития университета.

В марте 2017 года Сеченовский университет перешел на новый фирменный стиль, который подчеркивает глобальные изменения вуза, международное позиционирование, основанное на новом бренде, понятном и привлекательном для мировой аудитории.

«Сеченовский университет находится на новом витке своего развития, старейший медицинский вуз страны претерпевает логичные трансформационные изменения. Стратегической

целью развития Первого МГМУ на ближайшие годы является укрепление своего интеллектуального лидерства в российской системе здравоохранения и создание инновационного исследовательского центра мирового уровня. Пришло время отразить все эти изменения в новом позиционировании! В результате на международном рынке появляется бренд с уже известным именем «Сеченовский университет», но с новым логотипом и с качественно другим внутренним содержанием», – отметил ректор Петр Глыбочко.

Сеченовский университет в 2016 году вышел за пределы Российской Федерации, став равноправным партнером ведущих международных научно-образовательных центров, задающих вектор формационных сдвигов и социальных инноваций.

Окончание на с. 2

СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ВПЕРВЫЕ ВОШЕЛ В РЕЙТИНГ QS



7 марта 2017 года в Лондоне (Великобритания) опубликован рейтинг Quacquarelli Symonds (QS), в котором представлены лучшие вузы мира по 46 направлениям подготовки специалистов. В этом году в авторитетный рейтинг вошло 28 российских вузов.

Исследование, проведенное аналитиками компании Quacquarelli Symonds, оценивает университеты из 74 стран по 46 предметам. Методика рейтинга учитывает четыре индикатора: академическая репутация и репутация среди работодателей (основанные на глобальных опросах ученых и работодателей, проводимые QS), количество цитирований на одну статью и h-индекс (основанные на информации из базы данных Scopus).

Российские вузы демонстрируют положительную динамику и ежегодный прирост рейтинговых позиций. Существенную роль в этом играет государственная поддержка национальной системы высшего образования, реализуемая в рамках программы повышения международной конкурентоспособности «Проект 5-100».

В октябре 2015 года число вузов – участников Проекта 5-100 увеличилось на шесть новых университетов, среди которых был единственный монопрофильный (медицинский) вуз – Первый МГМУ имени И.М. Сеченова.

Сеченовский университет, ранее не присутствовавший в международном рейтинге QS, в 2017 году вошел в число ведущих научно-образовательных центров мира. По результатам опубликованного рейтинга университет расположился в группе «451–500».

УНИВЕРСИТЕТ ВОШЕЛ В ТОП-600 GWC

Опубликован Мировой профессиональный рейтинг 600 ведущих университетов RankPro® 2016/2017, в который вошли 44 российских вуза. Сеченовский университет занимает 33-ю позицию в национальном рейтинге и 571-ю в общемировом.

Рейтинг выпускается ежегодно Международным советом ученых в рамках программы Global World Communicator (GWC). Мировой профессиональный рейтинг университетов складывается из трех направлений ранжирования вузов:

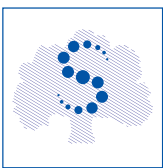
1. Академическое ранжирование – академические возможности университета, численность студентов и научно-преподавательского состава вуза.

2. Ранжирование по ВС-индексу (BC Index) – доступность информации на англоязычной версии домашней страницы сайта вуза.

3. Репутационное ранжирование – учитываются ранги вузов в глобальных и национальных рейтингах, а также результаты экспертного опроса членов Международного совета ученых.

Весовые коэффициенты при ранжировании исследуемых вузов, приписываемые каждому индикатору, распределялись в 2017 году следующим образом: академическое ранжирование – 50% общего удельного веса, ранжирование по ВС-индексу и репутационное ранжирование – по 25%.

Для Сеченовского университета, участвующего в государственной программе повышения международной конкурентоспособности российской системы высшего образования – Проект 5-100, вхождение в данный рейтинг – большое достижение. Являясь единственным медицинским вузом-участником Проекта 5-100, Первый МГМУ имени И.М. Сеченова с 2015 года активно выстраивает систему международного партнерства с ведущими научно-образовательными центрами мира. Одним из наглядных примеров правильности выбранного направления развития университета и соответствия предпринимаемых действий ожиданиям международного академического сообщества являются высокая оценка и включение в рейтинг RankPro.



СТУДЕНТОВ «МЕДИЦИНЫ БУДУЩЕГО» ЖДЕТ РАБОТА В УНИВЕРСИТЕТЕ



2 марта 2017 года состоялась встреча ректора университета Петра Глыбочко со студентами 4–6 курсов Дирекции образовательных программ Международной школы персонализированной и трансляционной медицины (Центр инновационных образовательных программ (ЦИОП) «Медицина будущего»).

ЦИОП «Медицина будущего» был создан в 2011 году для самых мотивированных и способных студентов из всех регионов России, уже успевших проявить интерес к научной деятельности. Цель – не просто дать базовые знания в сфере лечебного и медико-профилактического дела, педиатрии, фармации или стоматологии, но и пробудить интерес к науке. А также предоставить возможность изучить дополнительные дисциплины в сфере регенеративной и персонализированной медицины, иностранных языков, инновационного предпринимательства, менеджмента в здравоохранении, пройти практику в ведущих российских и зарубежных медицинских лабораториях и клиниках. Первые выпускники ЦИОП сейчас продолжают обучение в аспирантуре и ординатуре Сеченовского университета (90 %) и работают в профильных научно-исследовательских институтах (10 %). В 2016 году ЦИОП вошел в состав Международной школы персонализированной и трансляционной медицины.

На встрече присутствовали: первый проректор Андрей Свистунов, проректор по учебной работе Татьяна Литвинова, проректор по общественным связям и воспитательной работе Иван Чиж, директор Дирекции образовательных программ Юлия Федорова и ее заместитель Михаил Чалый. Тема встречи – развитие университета, его научных школ, планирование карьеры выпускников ЦИОП «Медицина будущего» и непрерывное медицинское образование, постановка целей и определение путей их достижения.



Цель: создание кадрового резерва для университета

Открывая встречу со студентами, Петр Глыбочко сказал, что видит в них будущих научных работников, преподавателей и врачей Сеченовского университета: «Вы нам нужны в Индустриальном парке биомедицины, институтах развития, занимающихся проблемами молекулярной, регенеративной и трансляционной медицины, фармации. Мы ждем вас в клиниках и на кафедрах университета с новыми научными идеями и подходами, интеграцией в международное научное и образовательное пространство. Медицина – динамично развивающаяся отрасль, и мы реально видим в вас элитарный кадровый резерв университета, который мы готовим к работе на ключевых клинических, научных и образовательных направлениях».

Ресурсы: Проект 5-100. Создание научных лабораторий

«Научные лаборатории Сеченовского университета открыты для студентов и достойных научных идей. Участие в их работе будет способствовать аккумулированию полученных знаний, подготовке к обучению в аспирантуре и ординатуре, защите диссертаций, развитию коммуникативных

навыков, формированию портфолио будущего медицинского специалиста – врача, ученого, преподавателя. В рамках Проекта 5-100 мы направляем вас на стажировки и обучение, проводим совместные научные исследования. В университете действует система грантов, мы активно привлекаем студентов к работе в научных лабораториях», – пояснил ректор.

Результат. Интеграция в международное пространство

Сеченовский университет широко известен в России. Единственный из медицинских вузов он стал участником Проекта 5-100, участвует в инновационных пилотных проектах в сфере медицины и образования. Но до недавнего времени за пределами России университет не был узнаваем. В 2016 году Сеченовский университет впервые вошел в рейтинг лучших университетов мира по версии Times Higher Education (THE World University Rankings), позиция 800+, а затем в 300 лучших университетов стран БРИКС. Работа в этом направлении продолжается: 6 марта на ученом совете был представлен новый фирменный стиль университета, разработанный с учетом мировых тенденций.

Мероприятия. Социокультурная среда для образования и развития

Первый проректор – проректор по инновационной политике и международной деятельности Андрей Свистунов рассказал о развитии международного сотрудничества.

В частности, о программах двойных дипломов с университетами Китая, Болгарии и других стран, подписании соглашения по академической мобильности между научными обществами Сеченовского университета (Центр научной карьеры) и Медицинской школы Кембриджского университета (School of Clinical Medicine, University of Cambridge) в Великобритании. Планируется проведение совместной летней образовательной школы.

Отвечая на вопросы студентов, проректор по учебной работе Татьяна Литвинова отметила, что у обучающихся Дирекции образовательных программ Международной школы персонализированной и трансляционной медицины ЦИОП «Медицина будущего» чрезвычайно интересная и насыщенная вариативная часть учебной программы, углубленные занятия иностранными языками.

Сроки должны быть конкретными, результаты – достижимыми

«Главное – видеть цель и результат, которые должны быть достигнуты каждым из вас в определенные сроки. Мы готовы оказывать вам помощь и поддержку по всем направлениям обучения и развития, организации зарубежных стажировок, участия в студенческих олимпиадах, но при этом мы надеемся, что вы защитите диссертацию, и лучшим из вас мы предложим достойную работу в университете. И тем, кому необходимо, – служебное жилье», – сказал Петр Глыбочко.

Ректор и проректоры университета ответили на все вопросы, которые активно задавали студенты.

Наталья Литвинова

ДНИ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ

3–4 марта 2017 года в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова – Сеченовском университете прошли дни открытых дверей.

Сотни абитуриентов вместе с родителями пришли для того, чтобы встретиться с руководством и деканами факультетов, получить необходимую информацию, а главное – лично познакомиться с ведущим медицинским вузом страны, в котором предстоит учиться тем, кто успешно пройдет вступительные испытания. Модератором дней открытых дверей выступила декан факультета довузовской подготовки Марина Козарь. Декан лечебного факультета Марина Кинкулькина ознакомила аудиторию с учебными программами факультета, с системой зарубежных студенческих стажировок, сообщила аудитории, что Первый МГМУ – единственный российский медицинский вуз – участник Проекта 5-100. Информацию о необходимых для поступления документах, вступительных испытаниях, порядке зачисления в вуз предоставила проректор по учебной работе Татьяна Литвинова. Проректор сообщила о том, что выпускникам медико-биологических классов при поступлении будут начислены дополнительные баллы.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ: НОВЫЙ ЛОГОТИП, НОВЫЕ ПОДХОДЫ

Окончание. Начало на с. 1



Транслируя накопленный за 260 лет своего существования научный, педагогический, медицинский, системообразующий опыт во внешнюю среду, Сеченовский университет должен не только внутренне соответствовать высоким международным стандартам, но и иметь интуитивно угадываемую, легко узнаваемую визуальную концепцию, опирающуюся на соответствующую идеологию. Для того чтобы соответствовать статусу ведущего российского медицинского университета, достойно представляющего страну в международном научно-образовательном сообществе, входящего в элитарный клуб ключевых вузов, необходимо соответствовать стандартам. В том числе по форме позиционирования бренда.

Новый бренд отражает ключевые изменения, произошедшие в университете с выходом его на международную арену, в свете актуализации стратегии развития вуза.

Университет – центр притяжения для талантливой молодежи, высокопрофессиональных специалистов и преподавателей, эталон качества

подготовки медицинских кадров будущего. Вуз является ядром новой интеллектуальной генерации, обучая и формируя научную, образовательную, исследовательскую элиту. Университет выступает в качестве основной площадки для реализации самых передовых, инновационных проектов и изобретений, адаптируя их под потребности общества и государства, в местах высокоэффективной капитализации уникальных научных достижений, создаваемых в вузовских лабораториях лучшими отечественными учеными совместно с лидерами мировой фундаментальной науки.

Обновленный образ университета – это квинт-эссенция связанных с деятельностью вуза идей и смыслов, выраженная графически и визуально. Создание нового логотипа стало финальным этапом ребрендинга.

Ключевым посланием для аудитории выступает коммуникационный императив, заключенный в символическом девизе университета: «Чтобы развиваться и расти, необходимо держаться своих корней».

В основе логотипа лежит идея дерева как символа жизни, роста, развития, мудрости. Дерево олицетворяет собой одновременно развитие и прочный базис традиций.

В представленном варианте логотипа центральное место отведено знаку S, в основе которого лежит идея нитей ДНК как основы жизни и одного из основных объектов изучения и сферы преломления интересов медицины будущего. Спираль ДНК представлена в форме буквы латинского алфавита S, являющейся первой буквой в англоязычном (международном) названии Сеченовского университета (Sechenov University). Одновременно круги или шары, составляющие в знаке S единую фигуру, символизируют собой многочисленные подразделения университета, которые органично соединены друг с другом и именно вместе формируют единое целое.

Новый логотип университета – это кристаллизация ключевой идеи: «Сохраняя традиции российской медицинской школы, вуз устремлен в будущее».

НАВСТРЕЧУ «МЕДОБРУ-2017»

Качество образования в равной степени зависит от двух составляющих – уровня преподавания и мотивации



Окончание. Начало на с. 1

К тому же мы убеждены, что школы мастерства – это индикатор того, насколько будущий выпускник погружен в тот или иной раздел профессиональной деятельности. И, как показал наш опыт, весьма востребованный обучающимися формат: конкурс достигает 15 человек на место. Мы набираем в школы мастерства студентов 4–5 курсов, углубленно изучающих предмет. Методики и особенности преподавания в них мы планируем обсудить на конференции «Неделя медицинского образования – 2017» в рамках секции, посвященной лучшим практикам в медицинском образовании. Надеемся услышать об успешном опыте коллег, реализующих методики, которыми мы делились ранее, и, может быть, даже познакомиться с инновационными подходами.

– Медицина – одна из самых высокотехнологичных, динамично развивающихся отраслей. И чтобы она продолжала такой оставаться, многое зависит от уровня подготовки специалистов в медицинских вузах. Как идет актуализация учебных дисциплин?

– Мы провели анализ учебных планов и выяснили, что химия и биология на 1–2 курсах по некоторым темам дублируется с программой 10–11 классов. Это не означает, что нужно отказываться от них. Достаточно уделять больше внимания аспектам, которые востребованы

в современной медицине, в частности, при оказании высокотехнологичной медицинской помощи. Ввести новые актуальные разделы дисциплин, например такие как молекулярная биология, биологическая химия, дисциплины клинической практики. По сути, изучать предметы на другом уровне, отличном от школьного.

Также мы считаем возможным разделить учебный план на базовые теоретические науки – философию, иностранный язык, анатомию и т. п. – и практические (клинические) дисциплины – хирургия, пропедевтика внутренних болезней и пр. Мы хотели бы услышать по этому поводу мнения представителей профессионального сообщества, насколько они согласны с нашим видением.

– Какая она сегодня, практическая подготовка выпускников?

– Мы считаем, что после 3 курса, по завершении прохождения базовых предметов, целесообразно ввести переводной экзамен, дающий право на допуск студентов к изучению клинических дисциплин. То есть, помимо сдачи сессии, студент должен продемонстрировать еще и практические навыки. В первую очередь это нужно обучающемуся для понимания, к чему он идет и как будет сдавать экзамены, что ему необходимо доработать.

По сути, это тот же объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ), который мы хотим предложить ввести на третьем курсе. Мы планируем, что в 2017 году наши студенты будут сдавать практику на основе ОСКЭ, где, помимо демонстрации практических навыков, необходимо решить ситуационные задачи. Мы уже разработали для этого нормативную базу, согласно которой обучающийся, сдав этот экзамен, получит возможность допуска к профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского и фармацевтического персонала.

Более того, у нас впервые будет предпрофессиональный экзамен

у школьников 11 класса, которые учатся в медико-биологических классах проекта «Медицинский класс в московской школе». На «Неделе медицинского образования – 2017» мы специально выделим один день для школьников, студентов и ординаторов, где в том числе подробно познакомим их с этапами и особенностями ОСКЭ. В этот день на конференцию мы хотим пригласить не только обучающихся, но и их родителей, учителей школ. Для них это отличная возможность видеть на практике, что такое азы профессии, которыми они овладели в школе или преподавали ее учащимся.

– Почему аккредитацию должны проходить и преподаватели?

– Образовательный процесс – это динамичная и открытая среда, кадры для нас ключевой фактор. Университет и отрасль меняются, реализуют инновационные проекты, поэтому сегодня как никогда ранее необходима аккредитация преподавателей на соответствие требованиям нашего университета.

Уже введена первичная аккредитация для выпускников, и она успешно функционирует целый год, а для преподавателей нормативных требований нет. В связи с этим мы хотим обсудить на конференции «Неделя медицинского образования – 2017», возможно ли создание алгоритма аккредитации преподавателей, на каком основании и каким образом?

– Какой, на ваш взгляд, должна быть современная ординатура и аспирантура?

– Ординатура – это новый уровень образования, срок обучения в ней варьируется от года до пяти лет, в зависимости от специальности подготовки и профессиональных стандартов, разработанных отраслевым сообществом. Тем, кто погружен в специальность, мотивирован на научную и преподавательскую работу, ординатуры недостаточно. Они хотят продолжить обучение – пойти в аспирантуру. В настоящее время законодательного нормативного документа, допускающего зачет

дисциплин, пройденных в ординатуре, для будущих аспирантов нет. Мы полагаем, что если ликвидировать этот законодательный пробел, то после ординатуры обучающийся сможет продолжить научные исследования в аспирантуре, защитить диссертацию, выстроить карьерную траекторию в науке и практике.

Предложения об изменениях в этом вопросе также будут внесены для обсуждения с профессиональным сообществом в рамках «Недели медицинского образования». Уважаемые коллеги, мы приглашаем вас присоединиться к обсуждению предложенных тем. Без сомнений, все они актуальны для успешного развития отечественного медицинского образования и, как следствие, российского здравоохранения. Только в ходе конструктивного диалога мы сможем найти оптимальные решения, которые зададут вектор будущих преобразований.

«Медицинская газета», № 14
от 1 марта 2017 г.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ СТАЛ ПЛАТФОРМОЙ ДЛЯ ИННОВАЦИОННЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОТРАСЛИ



Сергей Шевченко

проректор по научной работе и профессиональному образованию

Залог успешного развития любой организации в реалиях сегодняшнего дня – это, в первую очередь, применение высокотехнологичных решений и опора на инновационные проекты, за которыми будущее.

В конкурентной борьбе победу одерживает лишь тот, кто не стоит на месте, развивается и модернизируется.

Президент и Правительство активно содействуют изменениям, в том числе и среди предприятий, работающих в медицинской отрасли. Перспективы развития медицинской промышленности России имеют положительные тенденции. Это связано с экономической ситуацией, когда само промышленное производство стало интересным для инвесторов благодаря курсу национальной валюты. Стимулирует происходящие преобразования и государственная поддержка импортозамещения в медицинской и фармацевтической промышленности.

Первый МГМУ имени И.М. Сеченова – ведущий медицинский вуз страны. Сегодня университет предоставляет полный цикл образовательных программ для студентов со всего мира, лидирует в создании и внедрении эффективных мультидисциплинарных моделей и методологий медицинского образования, проводит фундаментальные и клинические исследования мирового уровня и способствует их коммерциализации.

Первый МГМУ имени И.М. Сеченова лучше всего подходит для интеграции

интересов производителей медицинской техники и ее заинтересованных потребителей.

На базе университета создано малое инновационное предприятие «Главный центр научно-медицинских инноваций Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова», которое реализует проект развития и продвижения Центра отраслевой интеграции.

20 декабря 2016 года этот проект получил одобрение президиума Совета при Президенте Российской Федерации по модернизации экономики и инновационному развитию под председательством Дмитрия Медведева.

30 января 2017 года на совместном заседании наблюдательного и попечительского советов Первого МГМУ имени И.М. Сеченова под председательством мэра Москвы Сергея Собянина был утвержден статус Центра отраслевой интеграции как элитарного клуба лучших российских производителей медицинского оборудования, решающего государственную задачу по развитию инновационной деятель-

ности в медицинской промышленности и повышению технологической независимости страны.

Первый МГМУ имени И.М. Сеченова выступает в качестве генеральной платформы отраслевой интеграции и места, где возможно не только развитие фундаментальных научных направлений, но и применение передовых медицинских технологий на практике благодаря мощной клинической базе вуза.

Единая платформа предоставляет выставочное место для демонстрации самых современных образцов, кафедры университета готовы оказывать услуги по профессиональной разработке методик, созданию курсов повышения квалификации, клинический центр (7 университетских клинических больниц на 3000 мест) готов принять новую медтехнику на апробацию и клинические испытания, а учебно-научный комплекс поддерживает образовательную и научную деятельность.

Благодаря этому сочетанию возможностей и ресурсной базы Первый МГМУ им. И.М. Сеченова находится на



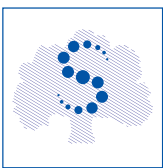
Анатолий Левко

генеральный директор ООО МИП
«Главный центр научно-медицинских инноваций Первого МГМУ им. И.М. Сеченова»

острие положительных преобразований, происходящих в отрасли.

Подробная информация – в статье «Инновационная модель отраслевой интеграции» на сайте университета.

Электронная почта:
mednauka72@mail.ru



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МЕНЯЕТСЯ И ДВИЖЕТСЯ ВПЕРЕД



6 марта 2017 года в зале «Сеченов» Конгресс-центра прошло заседание Ученого совета Сеченовского университета.

Перед открытием заседания состоялся премьерный показ документального фильма, приуроченного к юбилею – 120-летию кафедры болезней уха, носа и горла (заведующий кафедрой Валерий Свистушкин). Ректор Петр Глыбочко отметил, что кафедре есть чем гордиться и коллектив кафедры уверенно смотрит в будущее, развивая инновационные направления образовательной, научной и лечебной деятельности.

«Смотреть в будущее» ректор призывал всех участников Ученого совета и представил концепцию нового логотипа университета в информационном ролике «Традиции. Знания. Развитие». С 16 марта, согласно приказу Минздрава России, университет получает статус автономного учреждения. «Мы сохраняем верность традициям, – пояснил ректор. – И реализуем инновации, способствующие интеграции в международное образовательное и научное пространство. Все это находит воплощение в новом логотипе вуза «Сеченовский университет», который прошел общественное обсуждение и вполне в духе времени. Синий цвет логотипа символизирует единение и гармонию. При этом мы сохраняем и прежнее название – Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова». Цвет времени, синий, приходит на смену красному. «Надо меняться – жизнь не стоит на месте: и мы будем двигаться вперед!» – пояснил Петр Глыбочко.

Отчеты заведующих кафедрами и председателей диссертационных советов

Следуя повестке дня, с отчетами выступили заведующие кафедрами:

- глазных болезней лечебного факультета Сергей Аветисов;
- общей гигиены медико-профилактического факультета Павел Мельниченко.

- кожных и венерических болезней им. В.А. Рахманова Ольга Олисова;
- латинского языка и медицинской терминологии Юрий Панасенко.

С краткими комментариями по критериям эффективности, полученными кафедрами по итогам 2016 года, выступила проректор по учебной работе Татьяна Литвинова. Она отметила, что в целом, кафедры успешно развиваются в соответствии с заданными критериями. Есть сложности у кафедры латинского языка и медицинской терминологии, поэтому ее вектор развития будет определен по итогам первого полугодия 2017 года.

Об итогах работы диссертационных советов в 2016 году и перспективных планах на 2017 год доложили:

- Николай Иванец, заместитель председателя совета Д 208.040.07 (нервные болезни, психиатрия).

Также Сергей Шевченко внес на рассмотрение Ученого совета предложения:

- поддержать ходатайство МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского о присвоении руководителю отделения челюстно-лицевой хирургии Александру Александровичу Никитину почетного звания «Заслуженный деятель науки Российской Федерации»;
- ходатайствовать о присвоении Надежде Дмитриевне Твороговой, завкафедрой педагогики и медицинской психологии почетного звания «Заслуженный работник высшей школы». Проректор по учебной работе Татьяна Литвинова доложила Ученому совету о совершенствовании системы подготовки научно-педагогических кадров в университете.

В связи с этим Татьяна Литвинова предложила внести на рассмотрение Минобрнауки России следующие предложения университета:

- ввести предварительный отбор в аспирантуру полного дня – открыть пред-аспирантуры для студентов 5–6 курсов;
- изменить подход к аттестации аспирантов, введя фиксированные требования по полугодиям и аттестацию независимой аттестационной комиссией;
- разработать вариативные модели выпускника, запустить модули, отвечающие требованиям рынка труда;
- запустить проект продвижения академической программы аспирантуры на основе международных стандартов PhD;
- вести мониторинг спроса на выпускников аспирантуры;
- начать продвижение сетевой формы программы аспирантуры;
- разработать положение о научном руководителе, установив критерии эффективности работы, ответственность за защиту аспиранта в срок.

Ученый совет принял решения по всем вопросам повестки дня. Далее наступило время поздравлений и наград.

Вручены награды в преддверии 8 Марта

Ректор Петр Глыбочко вручил почетную грамоту университета заведующему кафедрой промышленной фармации ИПО Валерию Береговых по случаю его 75-летия.

В преддверии наступающего праздника – Международного женского дня 8 Марта – Петр Глыбочко вручил сотрудникам университета нагрудные знаки «Отличнику здравоохранения», почетные грамоты и благодарности ректора. Он поздравил женщин с праздником и пригласил всех присутствующих на торжественный прием по случаю 8 Марта.

Наталья Литвинова



Председатели советов:

- Анатолий Быков – Д 208.040.08 (микробиология, патологическая физиология, клиническая иммунология, аллергология);
- Иван Краснюк – Д 208.040.09 (технология получения лекарств, фармацевтическая химия, фармакогнозия, организация фармацевтического дела);
- Наталья Геппе – Д 208.040.10 (педиатрия, кожные и венерические болезни, гастроэнтерология).

Проректор по научной работе и профессиональному образованию Сергей Шевченко и ученый секретарь совета Ольга Воскресенская внесли на рассмотрение кандидатуры на замещение вакантных должностей профессоров кафедр в соответствии с объявленным конкурсом и представления о присвоении ученых званий.

Совершенствование системы подготовки научно-педагогических кадров

Свое выступление проректор начала с аналитики той «среды, в которой мы работаем»: сообщила статистику по участникам и компонентам, конкретизировала, как мы ведем подготовку научно-педагогических кадров, какую модель аспирантуры реализует университет, ее структуру, особенности набора. При этом Татьяна Литвинова отметила, что ожидается ряд изменений нормативно-правовых актов, в частности касающихся:

- внедрения показателей эффективности аспирантуры;
- корректировки модели выпускника аспирантуры;
- сопряженности обучения с защитой диссертации.



В СЕЧЕНОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ПРОШЕЛ ФОРУМ ДЛЯ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ



В Конгресс-центре Сеченовского университета 17–18 февраля 2017 года прошел II образовательный форум «Ошибки, опасности и осложнения в анестезиологии и реаниматологии».

Форум был посвящен выявлению подводных камней ведения больных в интра- и послеоперационном периоде. Модераторами секций выступили ведущие специалисты в области анестезиологии-реаниматологии, трансфузиологии, хирургии, функциональной диагностики, интенсивной терапии неонатального периода, которые представ-

ляли ключевые медучреждения страны. Среди приглашенных лекторов – представители Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, РНЦХ им. академика Б.В. Петровского, Научного центра охраны здоровья детей, НЦАГ и перинатологии им. академика В.И. Кулакова и других учреждений.

Организаторы форума – кафедра анестезиологии и реаниматологии лечебного факультета Сеченовского университета (заведующий кафедрой Андрей Яворовский), РНЦХ им. академика Б.В. Петровского и Московское научное общество анестезиологов-

реаниматологов. Количество участников форума вдвое превысило ожидания организаторов – более 1200 человек. В переполненных залах Конгресс-центра Сеченовского университета прошли лекции, семинары и мастер-классы.

Среди прибывших на форум медицинские работники – анестезиологи-реаниматологи из Москвы и городов России. Каждый из них – участник проекта непрерывного медицинского образования (НМО), согласно которому медицинские работники обязаны постоянно повышать свою квалификацию и не реже 1 раза в 5 лет проходить аккредитацию. По завершении научной программы слушателям были выданы специальные сертификаты НМО, а также присвоено определенное количество баллов, в зависимости от того, сколько лекций они посетили. Максимальное число баллов для участников этого форума – 12. А за 5 лет, согласно системе НМО, врачи должны накопить 250 баллов и тем самым подтвердить свою квалификацию.

В рамках программы форума прошли лекции на такие темы, как «Сепсис: патогенез, современная клинко-диагностическая концепция, основные направления интенсивной терапии», «Прогнозирование и профилактика кардинальных осложнений при экстракардиальных оперативных вмешательствах», «Пути профилактики и коррекции полиорганной недостаточности», «Хроническая послеоперационная боль. Как избежать проблем», «Минимизация риска венозных тромбозомболических осложнений в госпитальном периоде» и другие. Лекторы рекомендовали слушателям, как не допускать или бороться с осложнениями у пациентов в послеоперационном периоде. В рамках форума были проведены круглые столы, на которых участники обсудили следующие темы: «Пациент с нейропатологией в операционной и ОРИТ», «Ультразвуковая навигация при сосудистом доступе», «Безопасность пациента при общей анестезии и интенсивной терапии».

Параллельно с основной научной программой прошла секция «Сестрин-

ское дело в анестезиологии и реаниматологии», а также курс «Хроническая боль: проблема и пути решения». Помимо этого, участники мероприятия посетили выставку новейших разработок в области оборудования, технологий и лекарственных препаратов для анестезиологии и реаниматологии. Форум «Ошибки, опасности и осложнения в анестезиологии и реаниматологии» планируется проводить в разных городах России, это должно способствовать тесному взаимодействию с региональными медицинскими университетами. Первый форум состоялся в прошлом году в Казани при поддержке Казанского медицинского университета. Стоит отметить, что форум, по отзывам участников и приглашенных лекторов, прошел на высоком профессиональном уровне. Мероприятие стало возможностью для молодых специалистов не только повысить свою квалификацию, но и обменяться опытом и наладить контакты для последующего взаимодействия.

Ивета Цаллаева

ОПЕРАЦИЯ НА СЕРДЦЕ: МЕХАНИЧЕСКИЙ ПРОТЕЗ ЗАМЕНЯЕТ КЛАПАНОМ ИЗ СОБСТВЕННОГО ПЕРИКАРДА ПАЦИЕНТА

Самые тяжелые кардиологические и онкологические заболевания, даже диагностированные у пациента одновременно, больше не приговор. Таким заболеваниям противостоят хирурги клиники аортальной и сердечно-сосудистой хирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова – Сеченовского университета.

В начале 2017 года директор клиники, один из ведущих российских специалистов в реконструктивной хирургии аорты и клапанов сердца Роман Комаров провел несколько инновационных и уникальных по степени сложности операций. В чем их суть и как они повлияют на качество жизни пациентов, кому помогут в клинике Сеченовского университета, мы узнали из первых уст.



Роман Николаевич Комаров

В 2000 году с отличием окончил Нижегородскую государственную медицинскую академию. Работал врачом-хирургом Павловской центральной районной больницы Нижегородской области. Окончил клиническую ординатуру по общей хирургии.

В 2003 году прошел специализацию по сердечно-сосудистой хирургии.

Владеет большинством операций на органах брюшной полости и забрюшинного пространства, в том числе с применением лапароскопических методик; реконструктивными операциями на аорте, сердце и периферических сосудах.

Автор более 350 научных работ, монографии «Руководство по хирургии торакоабдоминальной аорты», 8 патентов на изобретение, в том числе «Способа защиты висцеральных органов при хирургическом лечении торакоабдоминальных аневризм аорты», «Способа проксимального локального протезирования аорты при расслаивающих аневризмах аорты В-типа» и ряда других.

Фантастические результаты после операции

– Роман Николаевич, вы успешно проводите редкие, требующие высочайшего уровня подготовки операции. Одна из них, совсем недавно, – пациенту, которому диагностировали сразу два тяжелых заболевания. В чем суть операции?

– Мы оперировали пациента с гепатоцеллюлярным раком печени, у которого опухоль инвазировала правые отделы сердца. Перед тем как прийти к нам, он год искал клинику, где могли бы выполнить такую операцию. В плане редких операций, в частности, при местнораспространенных опухолях и сопутствующих заболеваниях, мы не уступаем ведущим европейским клиникам. Наши пациенты живут годами после таких операций. С помощью современной хирургии мы можем продлить жизнь человеку, которому без оперативного вмешательства остается 1–2 месяца, а после операции – годы полноценной жизни. В таких случаях обязательно надо оперировать.

Наиболее часто люди умирают от двух причин: рака и сердечно-сосудистых заболеваний – инфаркта, аневризм аорты, инсульта. Крайне тяжелая ситуация – это сочетание таких заболеваний. Тогда мы оперируем одновременно: если есть рак легкого и проблемы с сердцем, одновременно делается и операция на легком, и операция на сердце.

– Если тяжелое заболевание и предстоит тяжелая операция – это к вам, в клинику аортальной и сердечно-сосудистой хирургии?

– Все существующие на сегодняшний день сердечно-сосудистые операции на европейском уровне выполняются мною и хирургами нашей клиники. Единственная операция, к которой мы готовы, но которую не делаем, – это пересадка сердца. Здесь есть ряд этических, юридических и других моментов.

Более того, в техническом плане пересадка сердца более простая операция, чем реконструкция корня аорты, например.

Среди всей сердечно-сосудистой, клапанной, коронарной хирургии именно хирургия корня аорты всегда была и остается главной профессиональной вершиной. Следуя велению времени, мы внедряем и развиваем лучшие мировые технологии. Например, каждый сердечный клапан на сегодняшний день рассматривается с позиции его сохранения, пластики. Большинство клапанов можно сохранить, и мы делаем пластические операции при аневризме корня аорты, клапаносохраняющую операцию Дэвида. В зависимости от степени поражения применяются разные методики ее выполнения.

– В начале 2017 года вы провели ряд операций по методу японского доктора Шигеюки Озаки. Что меняется для пациента, которому сделана такая операция?

– Операция Озаки – интересный и инновационный метод, предложенный нашим японским коллегой. Суть в том, что испорченный аортальный клапан заменяют клапаном из собственного перикарда пациента. Перикард – это сумка, в которой находится наше сердце. Из этой сумки, она достаточно нежная, можно выкроить лепестки клапана и пришить взамен испорченного. Такую технологию мы в нашей клинике внедрили в этом году, мною сделано несколько успешных операций.

Во время операции необходима высочайшая точность: правильно пришить створки, сопоставить их вместе, чтобы они коаптировались – смыкались – на одном уровне, ни миллиметром выше, ни миллиметром ниже. Результаты операции просто фантастические: поступает в клинику пациент, у которого сердце как сломанный двигатель, а после операции – практически здоровый человек без механических протезов в сердце.

Механические протезы – это высокий риск тромбозов, пожизненный прием таблеток. После операции Озаки не надо принимать таблетки, меняется качество жизни, увеличивается ее продолжительность. Более того, мы внедрили операции из небольших доступов. На сегодня клапан можно поменять из 5-сантиметрового разреза. Абсолютно безопасно, не открывая грудную клетку полностью.

Успех достигим благодаря команде

– Что необходимо для того, чтобы даже самая тяжелая операция прошла успешно?

– Успех операции в тяжелой кардиохирургии достигим не только благодаря оперирующему хирургу, но и благодаря его помощникам-ассистентам, анестезиологам (заведующий кафедрой, врач – анестезиолог-реаниматолог профессор Андрей Яворовский), кардиореанимации (заведующий отделением, врач – анестезиолог-реаниматолог Игорь Молочников), врачам смежных специальностей. Мы очень дружны с торакальным хирургом Владимиром Паршиным, профессором Петром Царьковым, академиком РАН Александром Черноусовым, другими специалистами, которые нам помогают в этой тяжелой хирургии. Наш опыт мы отразили в книге «Одномоментные сердечно-сосудистые и онкологические операции: когда, кому и как?». Данное направление активно поддерживает мой учитель академик РАН Юрий Белов.

Наши хирурги – мотивированные на профессиональное развитие люди, каждый из них уникален. Многие прошли трудный путь, начав с общей хирургии и придя к такой тяжелой хирургии, как хирургия сердца. Путь в хирургию сердца не должен сразу начинаться с сердечных операций: порой начинающий хирург бессилен перед нестандартной ситуацией в операционной. Он должен начать с азбуки – общей хирургии. Я вижу это таким образом: хирург окончил вуз, получил диплом врача, для него оптимально было бы лет пять поработать именно с общей хирургией.

Кардиохирургия не прощает ошибок: если операция сделана по показаниям, технически грамотно, то пациент забывает о болезни, уходит с «новым двигателем». Но если допускается ошибка, то сердце этого не прощает, и ты получаешь очень тяжелые осложнения. В любой другой области хирургии –

абдоминальной, торакальной, хирургии желудка – чуть меньше риска совершить ошибку. Хирургия сердца доли миллиметра не простит. Мой курс хирургии сердца начинался с общей хирургии, с онкологии. И всегда должен быть командный энтузиазм хирургов, как в нашей клинике.

В клинике помогут пациентам с тяжелыми сердечными заболеваниями

– Чем известна университетская клиника аортальной и сердечно-сосудистой хирургии?

– Кардиохирургов и клиник, которые могут предложить рядовые операции на сердце и сосудах, в нашей стране достаточно, есть сердечно-сосудистые центры, выполняющие в год от 60 до 120 открытых операций на сердце. В основном это коронарные операции, достаточно отработанные, которые успешно выполняются в российских регионах. Но если говорить о нестандартной сердечно-сосудистой хирургии – о людях, которым показаны тяжелые операции на сердце и сосудах, с высокой степенью риска, требующие от хирурга высочайшего уровня владения профессией, – это наши пациенты. В клинике аортальной и сердечно-сосудистой хирургии Сеченовского университета два академика РАН – Юрий Белов, с него начиналась клиника, и ректор университета Петр Глыбочко – делают ставку на лучших из лучших в профессии. На сегодняшний день в клинике 60 кардиохирургических коек, проводится 1500 операций в год. Каждый день четыре уникальных по степени сложности операции на сердце, порядка пяти операций на сосудах и достаточно большое количество эндоваскулярных процедур, которые в нашей стране мало где делают, и есть поток с очередью на два месяца.

Прежде всего мы помогаем пациентам, которым не могут помочь в регионах: с исходно слабыми резервами сердца, многоклапанным поражением, с поражением клапанов аневризмой грудного отдела аорты, мультифокальным поражением, когда на одном сердце надо делать сразу несколько операций. Заболевания сердца достаточно долго компенсируются организмом, и человек не чувствует, что болен, – выраженных симптомов заболевания нет. Важна профилактика: надо чаще приходиться к кардиологу, делать УЗИ сердца, мерить давление.

В нашу клинику обращаются и те пациенты, которые могут себе позволить лечиться за границей в Америке и Европе, но хотят получить такое же высокое качество лечения в России, а мы – одна из лучших клиник страны. За годы работы количество сердечных операций, проводимых в клинике, выросло в разы. Результаты операции хорошие тогда, когда в клинике постоянно есть потоковая тяжелая хирургия. Например, если сравнивать и измерить уровень операций на грудной аорте – это одна из самых трудоемких операций в кардиохирургии, – мы выполняем порядка 150–200 таких операций в год. Среднестатистическое кардиохирургическое отделение – 1–3 операции в год. На мой взгляд, если в клинике делают одну такую операцию в течение года, то там оперироваться не надо, должно быть не менее 50–100 таких операций. За рубежом есть клиники еще более мощные, например, в Пекине и Шанхае (Китай) делают порядка 300–400 операций на грудной аорте в год.

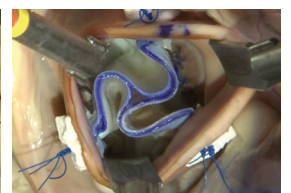
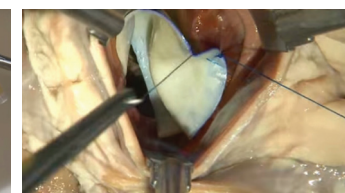
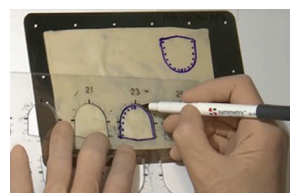
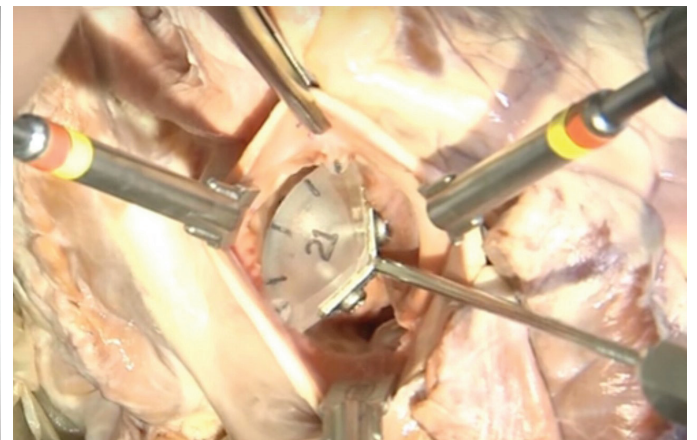
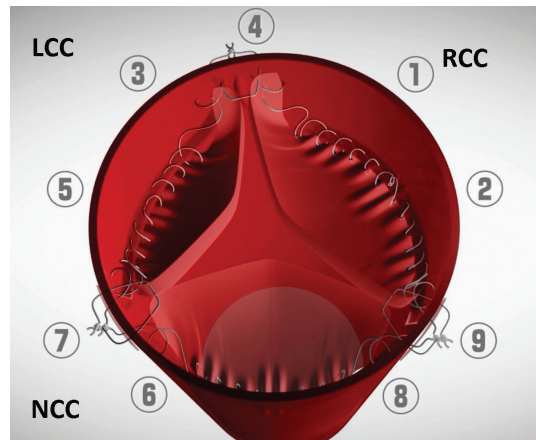
– Вы общаетесь с зарубежными коллегами?

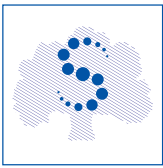
– Мы не просто общаемся – активно работаем с зарубежными коллегами, внедряем лучшие методы и в плане редких операций не уступаем ведущим европейским клиникам. У нас достаточно много научных публикаций, у меня, например, их порядка 350 и 8 патентов на изобретения. Я перед собой поставил задачу – собрать лучшие методики, которые есть в Англии, Америке, Бразилии, Японии, Китае, во всех ведущих мировых клиниках, у выдающихся хирургов, наших коллег. Кроме того, достаточно часто, примерно два раза в месяц, мы общаемся с коллегами из регионов России, учим их тому, что умеем сами, делаем гастрольные операции, приглашаем их сюда в клинику аортальной и сердечно-сосудистой хирургии Сеченовского университета, абсолютно бескорыстно делясь тем, что мы достигли.

– Профессионализм, команда, обмен опытом с коллегами, активная научная работа, – что еще необходимо хирургу для успешной работы в клинике?

– Успех хирурга во многом зависит от его семьи, это очень важно. Во много благодаря своей жене я оперирую, она дает возможность погрузиться в профессию. Нет взаимопонимания в семье – для хирурга это недопустимо. Совет молодым специалистам: жениться надо правильно!

Наталья Литвинова





ПРОЕКТ 5-100: АКАДЕМИЧЕСКАЯ МОБИЛЬНОСТЬ ИНСТИТУТОВ УНИВЕРСИТЕТА РАЗВИВАЕТСЯ УСПЕШНО



1 марта 2017 года состоялась встреча первого проректора – проректора по инновационной политике и международной деятельности Андрея Свистунова с руководителями и молодыми учеными институтов развития Сеченовского университета в составе стратегической академической единицы – 2 (САЕ-2) «Формирование мультидисциплинарного хаба клинических и медицинских исследований». Тема – академическая мобильность институтов САЕ-2 в рамках Проекта 5-100 за шесть месяцев (сентябрь 2016 – февраль 2017).

О развитии академической мобильности рассказали директора институтов: Денис Бутнару (Институт регенеративной медицины), Андрей Замятин (Институт молекулярной медицины), Вадим Тарасов (Институт фармации и трансляционной медицины).

Институт регенеративной медицины успешно развивает сотрудничество с университетами США и Швейцарии. В частности, проводит совместные исследования с участием аспирантов, ознакомление с алгоритмом реализации научных проектов, перенимает опыт эффективного управления институтом регенеративной медицины на примере Университета Уэйк Форест (Wake Forest University, Северная Каролина, США), ведет активное научное сотрудничество с этим университетом и Базельским университетом (Швейцария). Состоялась скарп-сес-

сия с участием молодых ученых Института регенеративной медицины, которые проходят стажировку и проводят научно-исследовательские работы в США (Уэйк Форест) и Швейцарии (Базельский университет).

Институт молекулярной медицины принимает активное участие в работе международных конференций, мероприятий в формате workshop – мастер-классов, семинарах, круглых столах, школах. Идет активная работа по коллаборации с университетами Германии и Голландии. С осени 2016 года работает лаборатория психиатрической нейробиологии Института молекулярной медицины под руководством профессора Клауса-Петера Леша (Университет Вюрцбурга, Германия), получившая грант по решению международного экспертного совета Сеченовского университета. Молодые ученые – аспиранты лаборатории ве-

дут активную научную деятельность в России и Европе, а также осваивают инновационные методы ведения научно-исследовательских работ, менеджмент НИР.

Институт фармации и трансляционной медицины наладил хороший контакт с университетом Вероны (Verona University, Италия), идет обмен методиками, планируются совместные образовательные проекты и программы в сфере биоинформатики, реализация программ академической мобильности. Идут переговоры с бизнес-партнерами по созданию фундаментальных научно-производственных площадок для решения стратегических задач ускоренного внедрения научных достижений биофарминдустрии в практическое здравоохранение.

Заявку на участие в Проекте 5-100 в рамках встречи внес Институт лидерства и управления здравоохранением. Реализуемая институтом программа «Биомониторинг» вызвала большой интерес зарубежных коллег, в частности Норвежского института здравоохранения (Norwegian Institute of Public Health, NIPH).

Благодаря Проекту 5-100 идет успешное развитие международного сотрудничества, академической мобильности инновационных институтов Сеченовского университета. Завершая встречу, Андрей Свистунов пожелал всем успехов и напомнил о том, что надо ставить перед собой конкретные цели и понятные задачи. Не только овладевать методами НИР и менеджмента, но и создавать научно-исследовательские лаборатории с международным участием, повышать публикационную активность, добиваться достойных результатов на благо здравоохранения, науки и медицинского образования России.

Наталья Литвинова

ЕЩЕ ОДИН ШАГ ФОРМИРОВАНИЯ АНГЛОЯЗЫЧНОЙ СРЕДЫ!

20 февраля 2017 года в здании лингвистического корпуса Первого МГМУ имени И.М. Сеченова прошло совместное заседание СНК кафедры иностранных языков и СНК кафедры эндокринологии.

Заседание проходило в достаточно традиционном для СНК кафедры иностранных языков формате – два докладчика рассказывали на английском языке об определенной проблеме и затем разбирали особенности клинической картины данного заболевания и принципы его лечения на клиническом примере. После каждого выступления были комментарии экспертов, приглашенных от кафедры эндокринологии, и обсуждение с аудиторией, которая активно задавала вопросы и высказывала собственные мысли; все это проходило в формате полноценной дискуссии, которую было достаточно приятно видеть на студенческом заседании кружков. Данное заседание – лишь частный случай совместной работы различных студенческих научных сообществ! Тем не менее каждая встреча уникальна, а любое взаимодействие действует по правилу «один плюс один равно три», когда каждый из участников вносит что-то свое и появляется нечто потрясающее и принципиально новое.

Выступление докладчиков Екатерины Тайновой и Варвары Филатовой было интересным и познавательным. Темы докладов были актуальны и полезны для ознакомления не только для студентов, интересующихся эндокринологией, но и студентов, интересующихся другими дисциплинами. Отдельно стоит отметить сильную сторону заседания – онлайн-трансляцию! Трансляция – удачный способ расширить аудиторию и поднять интерес!

Почему же такие заседания полезны? Во-первых, это прекрасная возможность для студентов попробовать себя в роли докладчика на иностранном языке! Мы хорошо понимаем, что в научной и общественной деятельности без навыков выступления невозможно обойтись,



а выступление перед иностранной аудиторией может стать возможностью развития карьеры и донесения собственных идей и открытий до широкой аудитории. Во-вторых, такие заседания дают возможность проявить себя не только докладчиком, но и аудитории! Дискуссия и вопросы, уточнения и высказывание идей – все, разумеется, на профессиональном английском – все варианты прекрасно развивают умение говорить и проверять себя, что может помочь в будущем при любых профессиональных контактах! В-третьих, на заседании даются элементы профессиональной лексики. Ирина Марковина на одном заседании дала в ненавязчивой, но запоминающейся форме полезные фразы для уточнения вопроса от лица докладчика, для корректного вопроса от лица зрителя, а также некоторые аспекты медицинской этики в англоязычной среде. Все это позволяет чувствовать себя увереннее, а также приучает владеть хорошим профессиональным английским. В-четвертых, клиническая направленность, которая раскрывается не только студентами, но и присутствующими экспертами. Экспертами на заседании были Алексей Зилов и Татьяна Моргунова. Они дополняли ответы докладчиков, давая ценные комментарии с позиции практикующих эндокринологов.

Подобные заседания расширяют не только лингвистические, но и медицинские познания. Хочется оценить немалую организационную работу со стороны старосты СНК кафедры иностранных языков Александра Тивиткина и его команды по осуществлению технической и языковой составляющей данного заседания, а также старосты СНК кафедры эндокринологии Даниила Бобкова.

Студенческий научный кружок

«ВОЛОНТЕРЫ ПОБЕДЫ» ОТКРЫВАЮТ РЕГИСТРАЦИЮ ДОБРОВОЛЬЦЕВ НА 9 МАЯ



Всероссийское общественное движение «Волонтеры Победы» при поддержке Роспатриотцентра и Росмолодежи объявляет набор волонтеров для помощи в организации празднования Дня Победы.

9 мая тысячи волонтеров со всех регионов России вновь станут участниками и соорганизаторами парадов Победы и шествия Бессмертного полка.

К добровольцам присоединятся известные артисты, музыканты и спортсмены.

Чтобы принять участие в организации празднования 9 Мая, добровольцу необходимо пройти регистрацию на сайте «Волонтерыпобеды.рф» и оставить конкурсную заявку на одно из трех направлений:

1. Всероссийский конкурс «Послы Победы».
2. Волонтерское сопровождение парадов Победы и шествия Бессмертного полка в городах России.
3. Организация всероссийских акций и встреч с ветеранами.

Всех волонтеров, прошедших конкурсный отбор, ждет обучение, организованное представителями региональных отделений, местных штабов и общественных центров гражданско-патриотического воспитания в вузах, с привлечением историков и ветеранов Великой Отечественной войны.

Для тех, кто уже имеет большой опыт волонтерской деятельности и в течение года активно помогал ветеранам, благоустраивал памятные места, принимал участие в организации исторических квестов и иным способом содействовал сохранению исторической памяти, будет организован Всероссийский конкурс «Послы Победы». Победителями конкурса станут 200 лучших волонтеров Победы со всех уголков России, которые 9 мая отправятся в Москву и Севастополь и станут соорганизаторами главных парадов страны.

Волонтеры обеспечат сопровождение парадов Победы и шествия Бессмертного полка в городах России и будут задействованы в следующих функциях: служба поддержки, живая цепь, работа с трибунами, пресс-подход, создание настроения, медицинская помощь.

В преддверии 9 Мая волонтеры Победы проведут всероссийские акции: «Георгиевская ленточка», «Письмо Победы», всероссийские субботники по благоустройству памятных мест и воинских захоронений, а также встретятся с ветеранами и окажут им помощь.

Впервые волонтеры приняли участие в организации празднования Дня Победы в 2015 году, а в 2016 году соорганизаторами мероприятий 9 Мая стали уже более 152 тысяч человек.

Контакты: Лукьянчиков Егор Юрьевич, пресс-секретарь ВОД «Волонтеры Победы», +7 (985) 458-58-64, egor.zapobedu@gmail.com



ОФИС АКАДЕМИЧЕСКОГО ПИСЬМА

Учимся писать научный текст на английском языке

О заголовках научных статей

Первое, что видят в научной статье редакторы, рецензенты, читатели, – это заголовок. Придумать адекватный заголовок и правильно его оформить – особое искусство. Каким может быть заголовок научной статьи на английском языке?

Есть четыре основных грамматических типа заголовков.

1. Назывное предложение (то есть односоставное предложение, имеющее только подлежащее). Примеры:

Smoking as a Common Cause of Lung Cancer, Stem cell therapy for stress urinary incontinence.

2. Утвердительное двусоставное простое предложение (имеет подлежащее и сказуемое). Примеры:

Smoking Causes Lung Cancer, Stem cell therapy improves stress urinary incontinence.

3. Вопросительное предложение. Примеры:

Does Smoking Cause Lung Cancer? Can stem cell therapy improve incontinence?

4. Сложноподчиненное предложение, простые предложения в котором разделены двоеточием. Примеры:

Lung Cancer: Etiology, Prevention, and Treatment, The pathophysiology of stress urinary incontinence: A systematic review.

Остальные заголовки будут представлять собой комбинации этих четырех типов. Пример:

Stem cell therapy for stress urinary incontinence: Where are we now?

В следующей заметке мы продолжим разговор о заголовках. А пока предлагаем читателям подумать над вопросами:

1. В каких случаях в заголовке англоязычной статьи могут потребоваться прописные буквы, а в каких строчные?
2. Какая именно информация обычно вводится в заголовке после двоеточия?
3. Может ли выбор грамматического типа заголовка быть связан с типом и содержанием статьи?

Александр Зайцев, доцент кафедры иностранных языков Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, замдиректора Офиса академического письма

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ СЕРДЦА: УСПЕШНОЕ РАЗВИТИЕ РОССИЙСКО-ЯПОНСКОГО ПРОЕКТА



27 февраля 2017 года под председательством ректора университета Петра Глыбочко состоялась рабочая встреча руководителей университетских клинических больниц (УКБ) с участниками Российско-японского научно-образовательного центра визуализации сердца.

Центр был открыт 7 сентября 2015 года на базе многопрофильной 600-коечной УКБ № 1 и сегодня представляет собой кардиологический кластер, позволяющий провести полноценное исследование сердца и сосудов, реализовать инновационную систему непрерывного медицинского образования для российских врачей, готовых овладеть профессиональными навыками диагностической визуализации. Радиологическое оборудование для центра, в уникальной комплектации, представлено компанией «Тошиба» (Toshiba) при участии японской организации профессиональной медицинской визуализации Medical Excellence Japan (MEJ).

Возглавляют Российско-японский научно-образовательный центр заведующий кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Сергей Терновой и профессор кафедры – глава московского представи-

тельства компании «Тошиба» Рустам Бахтиозин. В рабочей встрече приняли участие первый проректор – проректор по инновационной политике и международной деятельности Андрей Свистунов, проректор по лечебной работе Виктор Фомин, представители Toshiba и MEJ K. Komatsu (Kenichi Komatsu), С. Фуджихара (Shigemi Fujihara), Ч. Камиджима (Chikao Kamijima) и др.

Петр Глыбочко предоставил слово главе Toshiba Medical Systems, доктору Kenichi Komatsu. Доктор отметил важность создания Российско-японского центра для пациентов, врачей и всего международного медицинского сообщества в целом. Сообщил, что именно центр, созданный в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова, самый эффективный среди десяти медицинских проектов японской организации профессиональной медицинской визуализации – MEJ, которые проходят при участии транснациональной корпорации «Тошиба».

Следуя повестке дня, Петр Глыбочко предоставил слово для доклада об итогах работы центра в 2016 году Сергею Терновому. В докладе-презентации под названием Russian-Japanese Cardiac Imaging Training Center: THE RESULTS 2016 Терновой рассказал об интенсивном росте числа пациентов, развитии ключевых направлений научной и исследовательской работы, современных методах лечения в кардиохирургии и кардиологии, онкологии, ортопедии и травматологии, челюстно-лицевой хирургии и стоматологии, практикуемых в центре. Также он уделил внимание подготовке врачей смежных профессий, обучению и образованию в специализированных школах, публикационной активности и участию в международных научных конференциях, дистанционным образовательным циклам, географии участников образовательных проектов, охватывающей Россию, страны СНГ, Австрию, Польшу, Китай и другие страны. Доктор Kenichi Komatsu назвал работу центра выдающейся в клиническом аспекте, а также научном и образовательном направлениях. Предложил и дальше активно развивать кросс-коммуникации, реализовать совместные проекты.

Петр Глыбочко высоко оценил достижения, представленные Российско-японским научно-образовательным центром визуализации сердца, работу его специалистов. Предложил создать подобный центр другого направления, включающий, в частности, урологию, дерматологию, эндокринологию, гепатологию и ряд других медицинских специальностей, на базе других подразделений Клинического центра, например, УКБ № 2, университетская клиническая больница соответствует высоким стандартам европейского уровня. Ректор отметил, что в рамках Проекта 5-100 мы готовы направлять специалистов на обучение в Японию, проводить совместные научные исследования, готовить научные публикации, наладить обмен студентами с японскими вузами. Двигаться вперед высокими темпами – это в духе времени, в интересах развития международного сотрудничества наших стран.

Наталья Литвинова



ЦЕНТР НАУЧНОЙ КАРЬЕРЫ ПОЛУЧИЛ ВЫСОКУЮ ОЦЕНКУ



1-5 марта 2017 г. в Вене состоялась очередная Европейский конгресс радиологии, организуемый Европейским обществом радиологии. Являясь одним из крупнейших мероприятий в данной области медицины, конгресс в этом году собрал более 25 тысяч участников.

Среди участников можно было встретить настоящих звезд мировой радиологии. С почетными лекциями выступили такие именитые специалисты в области лучевой диагностики, как Матиас Прокоп (Mathias Prokop, Нидерланды) и Фиона Гилберт (Fiona Gilbert, Великобритания). Научная программа конгресса включала в себя около полутора тысяч лекций и мастер-классов. В этом году основной темой конгресса была молодость, и особое внимание было уделено выступлениям молодых ученых, ординаторов и студентов.

В ходе сессии, посвященной образовательным проектам студентов, координатор команды тьюторов Центра научной карьеры (руководитель – проф. Морозова О. Л.) Никита Сушенцев рассказал о структуре центра.

В своем выступлении Никита осветил основные направления деятельности ЦНК: научное, образовательное и просветительское. Особое внимание было уделено принципам ЦНК: преемственности и открытости, в том числе, к развитию международных связей.

Доклад получил высокую оценку от аудитории и модератора сессии, лауреата золотой медали Европейского Общества Радиологии, профессора Стивена Голдинга (Stephen Golding, Великобритания). Профессор Голдинг отметил высокий уровень организации ЦНК и похвалил его команду за стремление к продуктивному сотрудничеству с ведущими образовательными центрами мира.

По результатам работы сессии ЦНК Сеченовского университета был признан лучшим студенческим образовательным проектом, представленным на Конгрессе. Уверены, что столь высокое признание со стороны мирового научного сообщества станет крепким фундаментом для дальнейшего развития проекта на благо студентов Сеченовского университета.

Центр научной карьеры

«ЖИВАЯ ХИРУРГИЯ»: УРОЛОГИ ОБМЕНЯЛИСЬ ОПЫТОМ

15 и 16 марта 2017 года в НИИ уронефрологии и репродуктивного здоровья человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова состоялась V Международная научно-образовательная конференция с живой хирургией: «Реконструктивная и регенеративная урогенитальная хирургия».

15 марта работа конференции была посвящена теоретическим основам реконструктивной хирургии уретры: классификации, этиологии, диагностике и методам лечения стриктурной болезни мочеиспускательного канала, а также были освещены исторические аспекты реконструктивной хирургии уретры.

С лекциями перед участниками мероприятия выступил один из ведущих уретральных хирургов, профессор Гвидо Барбали (Guido Barbagli), директор Центра реконструктивной хирургии уретры (Ареццо, Италия), являющийся одновременно и профессором кафедры урологии Сеченовского университета.

Участники конференции заслушали выступление профессора Радоша Джиновича, который

является руководителем Фонда Савы Перовича и председателем секции по урогенитальной реконструктивной хирургии Европейского общества урологов. Профессор Р. Джинович прочитал лекцию по склеротрофическому лишаю и выполнил 2 операции.

Профессор кафедры урологии университета Тор Вергата (University of Rome Tor Vergata) – Сальваторе Сансалоне провел мастер-класс по болезни Пейрони и протезированию полового члена.

Также с докладами выступили ведущие российские урогенитальные хирурги.

16 марта 2017 года было выполнено 5 операций в режиме живой хирургии:

буккальные уретропластики – 3 операции (профессор Г. Барбали, ассистент С. Сансалоне);

анастомотическая операция – 1 операция (профессор Г. Барбали, профессор Р. Джинович); врожденное искривление полового члена (профессор Р. Джинович, ассистент Г. Козырев).

Все оперативные вмешательства прошли успешно.

Модераторами мероприятий были профессор Андрей Винаров, профессор Евгений Безруков, профессор Федор Капсаргин, Денис Бутнару.

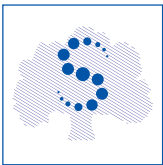


Денис Бутнару,
директор Института
регенеративной медицины

По окончании курса всем слушателям были выданы сертификаты участников. Очередной курс по уретральной хирургии с участием профессора Гвидо Барбали планируется провести осенью 2018 года.

Данная конференция реализована при поддержке Мультидисциплинарного центра клинических и медицинских исследований, Международной школы персонализированной и трансляционной медицины (стратегической академической единицы № 2) Сеченовского университета, Проекта 5-100.





МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ

ОБЪЯВЛЕНИЕ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) объявляет конкурсный отбор и выборы на замещение вакантных должностей научно-педагогических работников:

заведующих кафедрами (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, наличие ученой степени и ученого звания, стаж научно-педагогической работы или работы в организациях по направлению профессиональной деятельности, соответствующей деятельности кафедры, не менее 5 лет, сертификат специалиста для клинических кафедр):

- информационных и интернет-технологий ИПМ;
- неонатологии ПФ;
- хирургической стоматологии СФ;
- аналитической, физической и коллоидной химии ОД;
- профессоров кафедр** (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, ученая степень доктора наук и стаж научно-педагогической работы не менее 5 лет, или ученое звание профессора, сертификат специалиста для клинических кафедр):
- клинической иммунологии и аллергологии ЛФ (0,5 ст.);
- кожных и венерических болезней им. В.А.Рахманова ЛФ (1,0 ст.);
- клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ЛФ (1,0 ст.);
- онкологии ЛФ (1,0 ст.);
- общей хирургии ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- экологии человека и гигиены окружающей среды МПФ (0,5 ст.);
- эпидемиологии и доказательной медицины МПФ (1,0 ст.);
- истории медицины, истории Отечества и Культурологии МПФ (1,0 ст.);
- семейной медицины ИПО (1,0 ст.);

доцентов кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, ученая степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника), сертификат специалиста для клинических кафедр):

- поликлинической терапии ЛФ (0,75 ст.);
- нормальной физиологии ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- судебной медицины ЛФ (1,0 ст.);
- медицинской генетики ЛФ (1,0 ст.);
- анатомии человека ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- нервных болезней и нейрохирургии ЛФ (0,5 ст.);
- анестезиологии и реаниматологии №1 ЛФ (1,0 ст.);
- биологической химии ЛФ (0,5 ст.);
- фармакологии ЛФ (1,0 ст.);
- гистологии, цитологии и эмбриологии ЛФ (1,0 ст.);
- философии и биозтики ЛФ (0,5 ст.; 1,0 ст.);
- глазных болезней ЛФ (1,0 ст.);
- факультетской хирургии №2 ЛФ (1,0 ст.);
- пропедевтики внутренних болезней ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- акушерства, гинекологии и перинатологии ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- детских болезней ЛФ (0,5 ст.);
- общественного здоровья и здравоохранения имени Н.А. Семашко МПФ (1,0 ст.);
- инфекционных болезней МПФ (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- терапии ИПО (1,0 ст.);
- клинической трансфузиологии ИПО (0,75 ст.);
- медико-социальной экспертизы, неотложной и поли-клинической терапии ИПО (1,0 ст.);
- педиатрии и детских инфекционных болезней ПФ (1,0 ст.);
- неонатологии ПФ (0,5 ст.);
- педиатрии и детских инфекционных болезней ПФ (1,0 ст.);

– управления сестринской деятельностью и социальной работы ФВСО и ПСР (1,0 ст.; 1,0 ст. и 1,0 ст.);

- педагогики и медицинской психологии ФВСО и ПСР (0,5 ст.; 0,5 ст.);
- фармацевтической и токсикологической химии ОД (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- аналитической, физической и коллоидной химии ОД (1,0 ст.);

старших преподавателей кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование и стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет, при наличии ученой степени кандидата наук стаж научно-педагогической работы не менее 1 года.):

- иностранных языков ЛФ (1,0 ст.);
- анатомии человека ЛФ (1,0 ст.);
- латинского языка и медицинской терминологии ЛФ (1,0 ст.);
- фармакологии ЛФ (1,0 ст.);
- медицинской и биологической физики ЛФ (1,0 ст.);
- медицинского права МПФ (1,0 ст.);
- эпидемиологии и доказательной медицины МПФ (1,0 ст.);
- управления и экономики фармации ИПО (0,5 ст.);
- педагогики и медицинской психологии ФВСО и ПСР (0,5 ст.; 0,5 ст.; 1,0 ст.);
- фармацевтической и токсикологической химии ОД (1,0 ст.);
- фармакологии ОД (1,0 ст.);

преподавателей кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.):

- аналитической, физической и коллоидной химии ОД (0,5 ст.).

ассистентов кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура) или ученой степени кандидата наук - без предъявления требований к стажу работы, сертификат специалиста для клинических кафедр):

- факультетской терапии №1 ЛФ (1,0 ст.);
- госпитальной терапии №1 ЛФ (1,0 ст.);
- клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ЛФ (0,5 ст.1,0 ст.и 1,0 ст.);
- эндокринологии ЛФ (1,0 ст.);
- анатомии человека ЛФ (1,0 ст.1,0 ст.и 1,0 ст.);
- болезней уха, горла и носа ЛФ (0,75 ст., 0,5 ст.);
- детских болезней ЛФ (1,0 ст.);
- фармакологии ЛФ (1,0 ст.);
- оперативной хирургии и топографической анатомии ЛФ (1,0 ст.);
- патологической анатомии им. академика А.И. Струкова ЛФ (0,5 ст.);
- судебной медицины ЛФ (1,0 ст.);
- истории медицины, истории отечества и культурологии МПФ (1,0 ст.);
- нервных болезней ИПО (0,5 ст.);
- психиатрии и психосоматики ИПО (0,5 ст.; 0,5 ст.);

– детской хирургии и урологии-андрологии ПФ (0,5 ст.);

- пропедевтики детских болезней ПФ (1,0 ст. 1,0 ст.);
- заведующих отделами** (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, ученая степень доктора или кандидата наук, наличие научных трудов, опыт научной и организаторской работы не менее 5 лет, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля):
- Институт регенеративной медицины, отдел регенеративной хирургии печени и поджелудочной железы (1,0 ст.);

заведующих лабораториями (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, ученая степень доктора или кандидата наук, наличие научных трудов, опыт научной и организаторской работы не менее 5 лет, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля. На должности заведующего лабораторией, входящей в состав отдела (кафедры) учреждения, на срок до 3 лет могут быть назначены не имеющие ученой степени высококвалифицированные специалисты в соответствующей области знаний, обладающие указанным опытом работы):

- Институт фармации и трансляционной медицины, лаборатория разработки и доклинических исследований лекарственных средств (1,0 ст.);
- Институт фармации и трансляционной медицины, центральная химико-токсикологическая лаборатория (1,0 ст.);
- Институт молекулярной медицины, лаборатория медицинской генетики (1,0 ст.);
- Институт молекулярной медицины, лаборатория молекулярной генетики человека (1,0 ст.);
- Институт молекулярной медицины, лаборатория молекулярной и клеточной биологии (1,0 ст.)

главных научных сотрудников (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, ученая степень доктора наук, наличие крупных научных трудов или дипломов на открытия и авторских свидетельств на изобретения, а также реализованных на практике результатов, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля):

- Институт молекулярной медицины, лаборатория клеточной и молекулярной патологии (1,0 ст.);

ведущих научных сотрудников (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, ученая степень доктора или кандидата наук, наличие научных трудов или авторских свидетельств на изобретения, а также реализованных на практике крупных проектов и разработок, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля):

- Институт фармации и трансляционной медицины, лаборатория разработки и доклинических исследований лекарственных средств (1,0 ст.);
- Институт регенеративной медицины, отдел передовых клеточных технологий (1,0 ст.);
- Институт регенеративной медицины, отдел регенеративной хирургии печени и поджелудочной железы (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- Институт регенеративной медицины, отдел современных биоматериалов (1,0 ст.; 1,0 ст. и 1,0 ст.);
- Институт молекулярной медицины, лаборатория молекулярной биологии и биохимии (1,0 ст.);
- Институт молекулярной медицины, лаборатория психиатрической нейробиологии (1,0 ст.);
- Институт молекулярной медицины, лаборатория клеточной и молекулярной патологии (1,0 ст.; 1,0 ст.);

старших научных сотрудников (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование и опыт работы по соответствующей специальности не менее 10 лет, наличие научных трудов или авторских свидетельств на изобретения, при наличии ученой степени – без предъявления требований к стажу работы, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля):

- Институт фармации и трансляционной медицины, лаборатория биоинформатики (1,0 ст.);
- Институт фармации и трансляционной медицины, лаборатория фармакокинетики и метаболомного анализа (1,0 ст.);
- Институт регенеративной медицины, отдел современных биоматериалов (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- Институт молекулярной медицины, лаборатория медицинской генетики (1,0 ст.);
- Институт молекулярной медицины, лаборатория молекулярной и клеточной биологии (1,0 ст.);

научных сотрудников (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование и опыт работы по специальности не менее 5 лет, наличие авторских свидетельств на изобретения или научных трудов, при наличии ученой степени – без предъявления требований к стажу работы, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля):

- Институт регенеративной медицины, отдел передовых клеточных технологий (1,0 ст.);
- Институт регенеративной медицины, отдел регенеративной хирургии печени и поджелудочной железы (1,0 ст.);
- Институт молекулярной медицины, лаборатория клеточной и молекулярной патологии (1,0 ст.);
- Институт регенеративной медицины, лаборатория тканевой инженерии (1,0 ст.; 1,0 ст.);
- Институт персонализированной медицины, лаборатория электронного здравоохранения (1,0 ст.);

младших научных сотрудников (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование и опыт работы по специальности не менее 3 лет, при наличии ученой степени, окончании аспирантуры и прохождении стажировки – без предъявления требований к стажу работы, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля):

- Институт фармации и трансляционной медицины, лаборатория разработки и доклинических исследований лекарственных средств (1,0 ст.);
- Институт фармации и трансляционной медицины, лаборатория фармакокинетики и метаболомного анализа (1,0 ст.);
- Институт регенеративной медицины, лаборатория экспериментальной морфологии (0,5 ст.);
- Институт регенеративной медицины, отдел передовых клеточных технологий (1,0 ст.);
- Институт молекулярной медицины, лаборатория молекулярной и клеточной биологии (1,0 ст.);
- Институт молекулярной медицины, лаборатория психиатрической нейробиологии (1,0 ст.; 1,0 ст.; 0,5 ст. и 0,5 ст.);
- НИИ фармации, лаборатория стандартизации и фармацевтической технологии (1,0 ст.).

Срок подачи документов – месяц со дня опубликования. Адрес: 119991, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 4, комн. 224.

О СОЗДАНИИ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ И ПЕРЕИМЕНОВАНИИ УНИВЕРСИТЕТА

В целях реализации программы повышения конкурентоспособности Университета по Проекту повышения конкурентоспособности ведущих российских университетов среди ведущих мировых научно-образовательных центров «5-100» приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2017 г. № 77 создано Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) путем изменения типа университета.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от

28 февраля 2017 г. № 78 (новая редакция устава зарегистрирована в ЕГРЮЛ 16 марта 2017 г., государственный регистрационный номер записи 7177746590597) новое наименование университета с 16 марта 2017 года:

полное наименование: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет);

сокращенное наименование: ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет).

ПОЗДРАВЛЯЕМ А.М. БОЛЬШАКОВА С 80-ЛЕТИЕМ!



26 марта 2017 года исполняется 80 лет со дня рождения и 55 лет трудовой деятельности профессора Алексея Михайловича Большакова.

С 1993 года Алексей Михайлович заведует кафедрой гигиены медико-профилактического факультета ИПО. А. М. Большаков – один из ведущих отечественных специалистов в области гигиенической регламентации полимерных материалов и продуктов их миграции. Результаты проведенных им исследований послужили основой для разрешения к применению более 90 полимерных изделий, разработки ряда нормативных документов, направленных на охрану окружающей среды. Он автор более 203 научных работ, в том числе 3 учебников и свыше 20 учебно-методических пособий и руководств.

А.М. Большаков награжден медалями «Ветеран труда», «100-летие со дня рождения В.И. Ленина», «В память о 850-летию Москвы». Отмечен знаком «Отличник здравоохранения».

Газета «Сеченовские вести», № 4 (65)
Учредитель: ФГБОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России
www.sechenov.ru

Главный редактор: П.В. Глыбочко
Распространяется бесплатно
Адрес редакции: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
E-mail: gazeta@1msmu.ru

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Москве и Московской области.

Свидетельство о регистрации
ПИ № ФС 77-67290 от 30.09.2016

Ссылка при перепечатке обязательна.
Присланные рукописи не возвращаются и не рецензируются.

НАД НОМЕРОМ РАБОТАЛИ:

И.М. Чиж, Б.В. Давыдов,
М.В. Коломыченко (фотокорреспондент),
Е.О. Чистяков (дизайн и верстка),
А.Г. Меленева (корректор),
А.В. Аверкиев (выпускающий редактор),
Н.Г. Литвинова (редактор)
Издательство ООО «Информационные банковские системы. Консалтинг». Адрес издательства: 105264, г. Москва, ул. 4-я Парковая, д. 23

Отпечатано в типографии
ООО «Компания «Ларсон-Центр»
Адрес типографии: 115230, г. Москва, Электролитный проезд, д. 1а

Время подписания номера в печать:
установленное по графику – 15:00 28.03.2017,
фактическое – 14:30 28.03.2017
Заказ № 528
Тираж 3500 экз.

16+